

**ADAPTACIÓN DEL HORARIO LECTIVO PARA ALUMNADO NEE EN ESO
 ANEXO III: ACTA DEL EQUIPO DOCENTE**

DATOS DE LA PERSONA QUE EJERCE LA TUTORÍA DEL ALUMNO/A

Apellidos: Nombre:

Denominación del centro: Código:

Localidad: Cádiz

Correo electrónico: Teléfono:

DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos: Nombre:

Fecha de Nacimiento: NIE: Grupo:

PROPUESTA:

En virtud de lo recogido en el Artículo 19.2 del Decreto 147/2002 de 14 de mayo, por el que se establece la ordenación de la atención educativa a los alumnos y alumnas con necesidades educativas especiales asociadas a sus capacidades personales, propone la medida de ADAPTACIÓN DEL HORARIO LECTIVO con objeto de dar respuesta a las Necesidades Educativas Especiales que presenta el alumno/a.

El horario del alumno/a será el siguiente:

HORAS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dicha medida tendrá una duración de (especificar):

LUGAR, FECHA Y FIRMA DE LOS MIEMBROS DEL EQUIPO DOCENTE

En , a de de